



Personalvor-
sorgestiftung
der graphischen
Industrie

Fondation de
prévoyance
de l'industrie
graphique

Fondazione
di previdenza
dell'industria
grafica

Ersatzformulare im Internet abrufbar

pvgi
c/o agrapi, Postfach,
3000 Bern 6

www.pvgi.ch

Tel. 031 356 30 56
Fax 031 352 08 89

Anmeldung für die Auszahlung einer Kapitalabfindung

Versicherte Person

AHV-Nr. Geburtsdatum

Name/Vorname

Zivilstand ledig verheiratet seit in eingetragener Partnerschaft seit
 verwitwet seit geschieden seit in aufgelöster Partnerschaft seit

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon/Fax/e-mail

Ehegatte/eingetragener Partner

Name/Vorname

AHV-Nr. Geburtsdatum

Auszahlung des Alterskapitals

Überweisung auf mein bestehendes Bankkonto Nr.

bei der (Name und Adresse der Bank bzw. Bankfiliale)

BC (Clearing Nr.)

Überweisung auf mein bestehendes Postcheckkonto Nr.

Ich bin/wir sind mit der Barauszahlung des vorhandenen Sparkapitals einverstanden und nehme/n zur Kenntnis, dass dadurch sämtliche Ansprüche gegenüber der pvgi abgegolten sind.

Ort/Datum

Unterschrift
versicherte Person

Unterschrift Ehegatte/
eingetragener Partner